

## สมุดสุขภาพเด็กดี



ชื่อเล่นน้อง.....

(ค.ช./ค.ญ.).....สกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

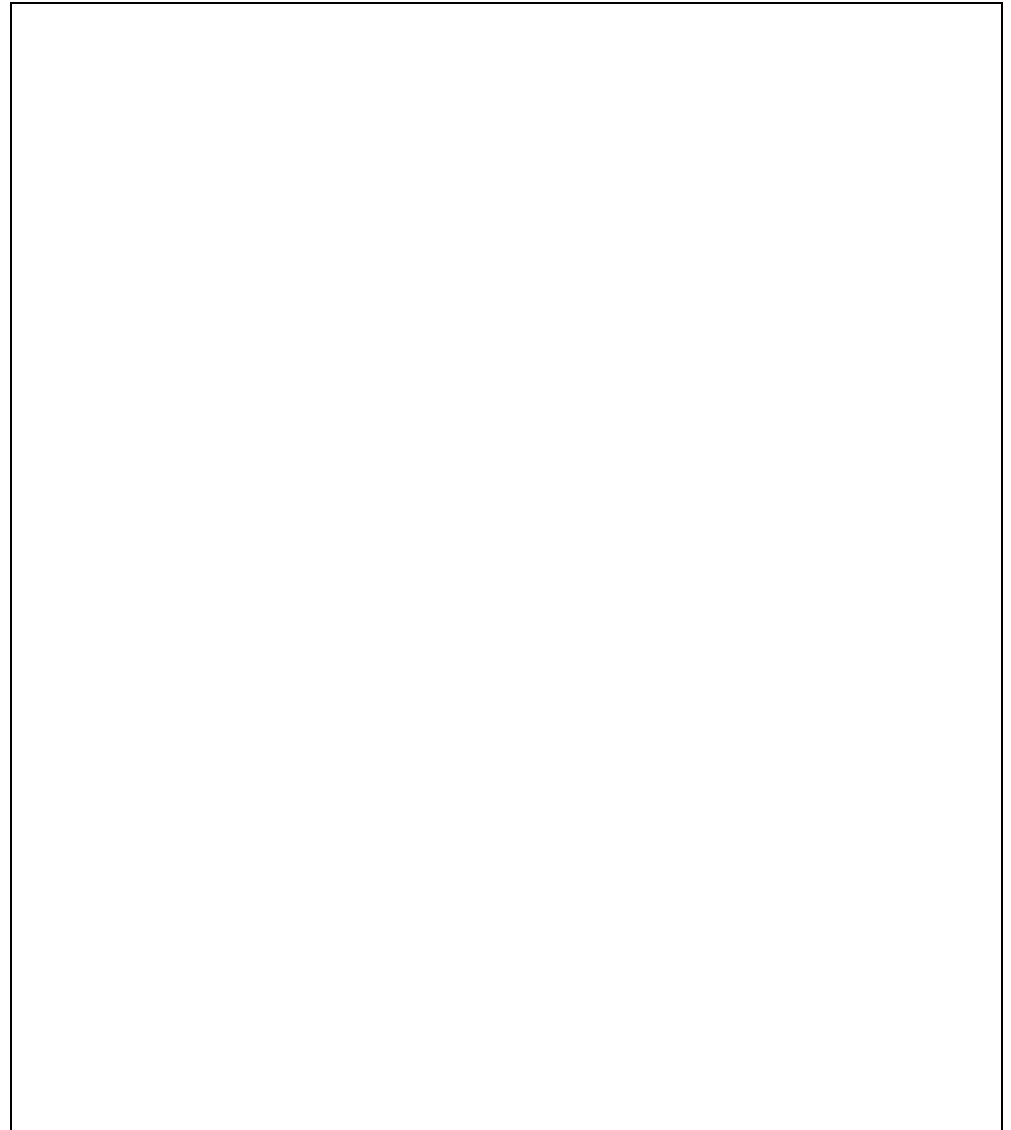
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

งานควบคุมโรคติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง



## ข้อมูลทั่วไป

### ผู้ปกครอง

1. บิดา ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี  
เบอร์โทรศัพท์ บ้าน.....มือถือ.....

2. มารดาชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี  
เบอร์โทรศัพท์ บ้าน.....มือถือ.....

ปัจจุบันเด็กอาศัยอยู่กับ  บิดา / มารดา  ระบุ.....

3. ประวัติการแพ้ยา  แพ้ ระบุชื่อยา.....  
 ไม่แพ้

4. ประวัติการแพ้อาหาร  แพ้ ระบุ.....  
 ไม่แพ้

5. โรคประจำตัว  มี ระบุโรค 1.....  
2.....

แพทย์ประจำตัว.....

สถานพยาบาลที่รักษา.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อ โทรศัพท์.....  
 ไม่มี

6. กรุ๊ปเลือด.....

7. กรณีฉุกเฉิน ติดต่อบุคคลต่อไปนี้

7.1 ชื่อ .....สกุล.....  
เกี่ยวข้องกับเด็ก.....เบอร์โทร.....

7.2 ชื่อ .....สกุล.....  
เกี่ยวข้องกับเด็ก.....เบอร์โทร.....

## แบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีน

### วัคซีนพื้นฐานที่เด็กต้องได้รับ

อายุ	วัคซีนป้องกันโรค	วันที่ได้รับ	หมายเหตุ
แรกเกิด	- วันโรค (บีซีจี)		
	- วัคซีนตับอักเสบบี		
2 เดือน	- คอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก/ไวรัสตับอักเสบบี ครั้งที่ 1		
	- โปлио ครั้งที่ 1		
4 เดือน	- คอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก/ไวรัสตับอักเสบบี ครั้งที่ 2		
	- โปлио ครั้งที่ 2		
6 เดือน	- คอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก/ไวรัสตับอักเสบบี ครั้งที่ 3		
	- โปлио ครั้งที่ 3		
9 เดือน	- หัดหรือ หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1		
1 1/2 ปี	- คอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก ครั้งที่ 4		
	- โปлио ครั้งที่ 4		
	- ไข่สมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2		
2 1/2 ปี	- ไข่สมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 3		
4 ปี	- คอตีบ/ไอกรน/บาดทะยัก ครั้งที่ 5		
	- โปлио ครั้งที่ 5		
ป.1	- หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2		
	- วันโรค (บีซีจี)		
	- คอตีบ - บาดทะยัก		
	- โปлио ครั้งที่ 2		
ป.6	- คอตีบ - บาดทะยัก		

### แบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีน

วัคซีนอื่นๆ

อายุ	วัคซีนป้องกันโรค	วันที่ได้รับ	หมายเหตุ

\*\*\* กรณีไม่สามารถขอสมุดบันทึกสุขภาพ(เล่มสีเขียว)ได้ ให้เรียกหาหลักฐานจาก  
สถานีอนามัยหรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน

### แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น

ว / ค / ป. (เวลา)	อาการและการเจ็บป่วย/ ปัญหาสุขภาพที่พบ	การดูแลรักษา/ การแนะนำ	ผู้ให้การรักษา/ หน่วยงาน

หมายเหตุ 1.แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ใช้กรณีเด็กมีการเจ็บป่วย  
หรือได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน  
2.ควรนำแบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ให้แพทย์หรือ  
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การรักษาบันทึกทุกครั้ง

แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น

ว / ค / ป. (เวลา)	อาการและการเจ็บป่วย/ ปัญหาสุขภาพที่พบ	การดูแลรักษา/การ แนะนำ	ผู้ให้การรักษา/ หน่วยงาน

หมายเหตุ 1.แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ใช้กรณีเด็กมีการเจ็บป่วย หรือได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน  
2.ควรนำแบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การรักษาบันทึกทุกครั้ง

แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น

ว / ค / ป. (เวลา)	อาการและการเจ็บป่วย/ ปัญหาสุขภาพที่พบ	การดูแลรักษา/การ แนะนำ	ผู้ให้การรักษา/ หน่วยงาน

หมายเหตุ 1.แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ใช้กรณีเด็กมีการเจ็บป่วย หรือได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน  
2.ควรนำแบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การรักษาบันทึกทุกครั้ง

บันทึกเด็กดี(ผู้ดูแลเด็ก)ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	รายละเอียด

หมายเหตุ \*\* ใช้บันทึกเพื่อสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อบ่งบอกพัฒนาการของเด็ก และให้ผู้ปกครองสื่อสารกับผู้ดูแลเด็กเดือนละ 1 ครั้ง

บันทึกเด็กดี(ผู้ดูแลเด็ก)ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	รายละเอียด

หมายเหตุ \*\* ใช้บันทึกเพื่อสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อบ่งบอกพัฒนาการของเด็ก และให้ผู้ปกครองสื่อสารกับผู้ดูแลเด็กเดือนละ 1 ครั้ง

บันทึกเด็กดี(ผู้ดูแลเด็ก)ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ว /ค /ป	รายละเอียด

หมายเหตุ \*\* ใช้บันทึกเพื่อสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อบ่งบอกพัฒนาการของเด็ก และให้ผู้ปกครองสื่อสารกับผู้ดูแลเด็กเดือนละ 1 ครั้ง

บันทึกเด็กดี(ผู้ดูแลเด็ก)ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ว /ค /ป	รายละเอียด

หมายเหตุ \*\* ใช้บันทึกเพื่อสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อบ่งบอกพัฒนาการของเด็ก และให้ผู้ปกครองสื่อสารกับผู้ดูแลเด็กเดือนละ 1 ครั้ง



บันทึกเด็กดี(ผู้ดูแลเด็ก)ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	รายละเอียด

หมายเหตุ \*\* ใช้บันทึกเพื่อสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อบ่งบอกพัฒนาการของเด็ก และให้ผู้ปกครองสื่อสารกับผู้ดูแลเด็กเดือนละ 1 ครั้ง

บันทึกเด็กดี(ผู้ดูแลเด็ก)ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ว/ด/ป	รายละเอียด

หมายเหตุ \*\* ใช้บันทึกเพื่อสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อบ่งบอกพัฒนาการของเด็ก และให้ผู้ปกครองสื่อสารกับผู้ดูแลเด็กเดือนละ 1 ครั้ง

















